

University of Groningen

Placenta Praevia

Huizenga, Hendrik

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1939

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Huizenga, H. (1939). *Placenta Praevia*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN.

I.

Aan de keizersnede behoort bij de behandeling van de placenta praevia een zeer belangrijke plaats te worden ingeruimd.

II.

Bij de behandeling van de placenta praevia kan de methode van WILLETT, in daartoe geschikte gevallen, goede diensten bewijzen.

III.

Het toedienen van Ermetrine vóór de geboorte van de placenta is in het algemeen gevaarlijk.

IV.

Operatieve behandeling van de retroflexia uteri is slechts zelden geïndiceerd.

V.

De sympathische innervatie moet van geen rechtstreeksche be- tekenis worden geacht voor het tot stand komen van de contracties der dwarsgestreepte spieren.

VI.

De aflevering van sulfanilamide-paeparaten behoort uitsluitend op medisch voorschrift te geschieden.

VII.

Dat de dermatitis herpetiformis Duhning door een invisibel virus wordt veroorzaakt, is twijfelachtig.

VIII.

De lengte van de pasgeborene is voor de beoordeeling van de vol- dragenheid het belangrijkste gegeven.

IX.

Het histologische beeld van de encephalitis postvaccinalis is niet zóó karakteristiek, dat men uitsluitend hierop de diagnose kan bevestigen of verwerpen.

X.

Histologisch onderzoek van iedere mammatumor is beslist noodzakelijk.

XI.

Thrombose van de sinus longitudinalis superior behoeft, althans bij kinderen, niet persé den dood tengevolge te hebben.

XII.

Verhooging van de druk in de retina-vaten is een vroegsymptoom van de zwangerschapstoxicosen.